

## SOLICITUD DE CRÉDITO FONDO TU IDEA, TU NEGOCIO 2024

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_ B.C, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
 SU EMPRESA ES: INDUSTRIA  AGROINDUSTRIA  COMERCIO  SERVICIOS

### 1. DATOS GENERALES (Persona Física con Actividad Empresarial, RIF o RESICO)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S)				CURP	
GÉNERO ¿CÓMO TE IDENTIFICAS? HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> NO BINARIO <input type="checkbox"/> PREFIERO AUTODESCRIBIRME <input type="checkbox"/> ME AUTODESCRIBO COMO: _____		DÍA	MES	ANO	EDAD
FECHA DE NACIMIENTO		AÑOS		RFC CON HOMOCLAVE	
DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / CIÓN			No EXTERIOR	No INTERIOR	CODIGO POSTAL
COLONIA	CIUDAD O LOCALIDAD	MUNICIPIO		ESTADO	
CORREO ELECTRONICO	ANTIGÜEDAD EN EL DOMICILIO ACTUAL	TELÉFONO CASA (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)	
ESCOLARIDAD	NACIONALIDAD		ESTADO DE NACIMIENTO		
TIPO DE IDENTIFICACION		NUMERO DE IDENTIFICACION			
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN MATRIMONIAL: BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL CONYUGE		
¿CUENTA CON ALGUNA DISCAPACIDAD? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿TIPO DE DISCAPACIDAD? _____		¿PERTENECE A ALGUNA ETNIA O GRUPO DE PUEBLOS ORIGINARIOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL ETNIA O GRUPO? _____			

### 2. DATOS DEL NEGOCIO

NOMBRE COMERCIAL			DÍAS LABORALES Y HORARIO DE SERVICIO		
DOMICILIO FISCAL CALLE/ AVE / BLVD / CIÓN			No. EXTERIOR	No. INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
COLONIA	CIUDAD O LOCALIDAD	MUNICIPIO		ESTADO	
TELÉFONO CASA (CON LADA)	TELÉFONO OFICINA (CON LADA)	TELÉFONO CELULAR (CON LADA)			
ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO EN EL DOMICILIO	AÑOS	EL LOCAL DONDE SE LOCALIZA ES: <input type="checkbox"/> PROPIO <input type="checkbox"/> RENTADO <input type="checkbox"/> FAMILIAR <input type="checkbox"/> PRESTADO	RENTA MENSUAL (CON IVA) \$ _____ <input type="checkbox"/> PESOS <input type="checkbox"/> DÓLARES		
	MESES		PERIODO DEL CONTRATO: DÍA MES AÑO		
			INICIO:		
		VENCIMIENTO:			
ACTIVIDAD / GIRO DEL NEGOCIO EN BASE AL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (SAT):					
RESUMEN DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL:					
NÚMERO DE EMPLEOS INFORMALES: ____ MUJERES ____ HOMBRES	NÚMERO DE EMPLEOS EN IMSS: ____ MUJERES ____ HOMBRES	NÚMERO DE EMPLEOS A GENERAR: ____ MUJERES ____ HOMBRES	FECHA DE INICIO DE INSCRIPCIÓN AL SAT	DÍA	MES
			ANO	EL NEGOCIO OPERA DESDE:	AÑOS
EXPERIENCIA DEL SOLICITANTE:		COMO EMPRESARIO: ____ AÑOS	¿DÓNDE Y CÓMO OBTUVO LA EXPERIENCIA?		

### 3. PROGRAMA DE INVERSIÓN

EL IMPORTE DEL (DE LOS) CRÉDITO(S) SERÁN INVERTIDOS EN:		CRÉDITO PARA:
MERCANCÍA E INSUMOS (Es la inversión de dinero que realiza la empresa para llevar a cabo su actividad económica y financiera a corto plazo, (no mayor a un año), particularmente es la adquisición de inventario).		MERCANCÍA E INSUMOS
_____		\$ _____
MOBILIARIO y/o EQUIPO DE OPERACIÓN (Son los equipos necesarios que requiere una empresa para desarrollar su actividad económica).		MOBILIARIO Y/O EQUIPO
_____		\$ _____
INFRAESTRUCTURA (Son los medios técnicos, servicios e instalaciones necesarias para el desarrollo de una actividad, o bien para que un lugar pueda ser utilizado).		INFRAESTRUCTURA
_____		\$ _____
PLAZO SOLICITADO:		CRÉDITO SOLICITADO \$ _____
<input type="checkbox"/> 12 MESES <input type="checkbox"/> 18 MESES		

### 4. REFERENCIAS FAMILIARES

DATOS DE DOS FAMILIARES O AMIGOS QUE NO VIVAN CON USTED			
NOMBRE	PARENTESCO	TELÉFONO	DOMICILIO
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____

### 5. IDENTIDAD DEL AVAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO			Y NOMBRE(S)			PARENTESCO CON EL SOLICITANTE		
GÉNERO ¿CÓMO TE IDENTIFICAS? HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> NO BINARIO <input type="checkbox"/> PREFIERO AUTODESCRIBIRME <input type="checkbox"/>			DÍA			MES			AÑO			EDAD		
ME AUTODESCRIBO COMO:			FECHA DE NACIMIENTO			AÑOS			RFC CON HOMOCLOAVE			CURP		
DOMICILIO PARTICULAR CALLE / AVE / BLVD / CION						No EXTERIOR			No INTERIOR			CÓDIGO POSTAL		
COLONIA						CIUDAD O LOCALIDAD			MUNICIPIO			ESTADO		
CORREO ELECTRÓNICO			REDES SOCIALES			TELÉFONO CASA (CON LADA)			TELÉFONO OFICINA (CON LADA)			TELÉFONO CELULAR (CON LADA)		
ESCOLARIDAD			NACIONALIDAD			ESTADO DE NACIMIENTO			INGRESO MENSUAL					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN						NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN								
ESTADO CIVIL SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/>			RÉGIMEN MATRIMONIAL: BIENES MANCOMUNADOS <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>			NOMBRE DEL CÓNYUGE								

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en la presente solicitud, son veraces y al igual que los documentos anexos, pueden ser verificados en cualquier momento por el **Fideicomiso Para el Desarrollo Económico de Baja California**, asimismo el Fideicomiso podrá solicitar información adicional cuando lo considere conveniente aceptando que de existir falsedad o falsificación, se cancele el trámite y se proceda conforme a derecho.

#### Aviso de privacidad:

Fondos BC, con domicilio en Calzada Justo Sierra y Honduras No. 377 Centro Comercial La Plazita II, Local 16 Mexicali, B.C., CP 21200, utilizará sus datos personales aquí recabados con el fin de dictaminar su solicitud de crédito, así como generar información estadística que permita mejorar los procesos internos. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad completo a través de <https://bajacalifornia.gob.mx/Documentos/sest/Aviso%20de%20Privacidad%20Integral%20-%20Plan%20Emergente.pdf>

El firmante de esta solicitud autoriza a Fondos B.C., para que la información contenida en esta solicitud sea utilizada con fines estadísticos, así como de promoción y consulta de Buro de crédito en el Sistema Estatal de Financiamiento, ya su vez sea compartida o transferida entre las unidades del sistema.

- 1.-DEL MONTO TOTAL DEL FINANCIAMIENTO SE LE DEDUCIRÁ EL 1.5% +IVA (según corresponda), POR CONCEPTO DE APERTURA DE CRÉDITO.
- 2.-SÓLO SE CONSIDERA EL INICIO FORMAL DEL TRÁMITE CUANDO EL EXPEDIENTE DE CRÉDITO SE HAYA RECIBIDO COMPLETO Y CORRECTO, CONFORME A LO SOLICITADO.

<hr/> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</b>	<hr/> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL AVAL</b>
---	--------------------------------------

¡TRÁMITE SIN COSTO! En caso de cobro o abuso en el trámite, denuncia al Tel: (686) 558 10 91 o a la página de internet <http://www.fondosbc.gob.mx>  
Esta solicitud y documentación son propiedad del Fideicomiso para el Desarrollo Económico de Baja California.

**6. CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO**